



Certificación de Empleo

Certifico que la señora Ivette López Ayala, s.s. # xxx-xx-3227, trabajó en un puesto regular en la Escuela José Cordero Rosario del Distrito Manatí Municipio de Barceloneta como Maestra Educ. Temprana K-3. Desde el 25 de agosto de 1982 hasta el 21-diciembre-2012. Su salario mensual era de \$2,730.00. Su jornada de trabajo era de seis horas (6.00). Según el Art. 2.10 de la ley 26-2017 a partir de la vigencia de esta Ley, ningún empleado público tendrá derecho al pago de la liquidación de días en exceso por concepto de vacaciones o enfermedad.

Cualquier tachadura o borrón invalida esta certificación, dada a petición de la Sra. López, hoy 14 de enero de 2020.

Atentamente,


Marisol Cruz Monroig

Directora Recursos Humanos, Interina

Notifico que la información contenida en esta certificación es fiel y exacta.

Certificación emitida por:

Laura Amador Rios

Nombre/Firma

Técnico Recursos Humanos

posición

REGIÓN EDUCATIVA DE ARECIBO
Centro Gubernamental
372 Ave. José A. Cedeño, Ste. 210 B
Arecibo, Puerto Rico 00612-4623

Sello Oficial

Tel: (787) 878-0556

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 00065162
Desde: 09/26/2007
Hasta: 10/09/2007 Fecha: 10/15/2007

IVETTE LOPEZ AYALA FACTOR 1 CALLE K 63 ARECIBO PR 00612 SS: 3227				# Empleado: 1227 Dept: 8001009-Arecibo Barceloneta Oficina: Jose Cordero Rosario Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,480.00 Monthly				DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Head of Household Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:			
HORAS E INGRESOS								IMPUESTOS			
Descripcion		Corriente		Acumulado		Descripcion		Corriente		Acumulado	
		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos					
Pago de Salarios Regulares				1,240.00	1,152.00	23,560.00	PR Withholding		74.43	1,549.31	
Licencia Enfermedad en Exceso				0.00		1,689.31					
Total:				1,240.00	1,152.00	25,249.31	Total:		74.43	1,549.31	
DEDUCCIONES				DEDUCCIONES GENERALES				BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS			
Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado	Descripcion		Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro		111.60	2,120.40	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular		74.24	1,069.94	GPR Plan de Retiro de Maestro		105.40	2,002.60
				SM-First Medical Health Plan		101.50	1,928.50	FSED Disability Plan		21.08	429.24
				SC-ATLANTIC SOUTH INS CO		15.00	255.00	SM-First Medical Health Plan		0.00	1,080.00
				OS-FEDERACION DE MAESTROS		8.00	152.00				
				GPR Plan de Ahorros		37.20	706.80				
				SC-TRANS OCEANIC LIFE		0.00	26.66				
Total:		111.60	2,120.40	Total:		235.94	4,138.90	* Tributable			
TOTAL BRUTO				TOTAL IMPUESTOS				DEDUCCIONES TOTALES			
Corriente:		1,240.00				74.43		347.54			818.03
Acumulado:		25,249.31				1,549.31		6,259.30			17,440.70
PTO HORAS		ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA								
Balance Inicial:		0.0	Cheque #00065162								
+ Acumulado:			818.03								
- Utilizado:			Total:								
- Donada:			818.03								
+ Ajustes:											
Balance Final:		0.0									

MENSAJE:

1. Nombre-First Name IVETTE		3. Núm. Seguro Social Social Security No. -3227		7. Sueldos - Wages 34376.95		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Surname(s) LOPEZ AYALA		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address FACTOR 1 CALLE K 63 ARECIBO, PR 00612		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 0.00	
		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8000910728 J C ROSARI DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		11. Total=7+8+9+10 34376.95		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2012 Year:		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1384.91		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2932.50		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
Número Control - Control Number 125494225				16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00			
				16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Reproducido por: Departamento de Hacienda

